AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO
NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 01

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN AERONEF AU REGISTRE D'IMMATRICULATION

Règlement N°01/2007/CM/UEMOA portant code communautaire de l'aviation civile des Etats membres de l'UEMOA
Articles 4 et 5 de la loi N°013-2010/AN portant Code portant code de l'aviation civile au Burkina Faso
RAF 07 portant conditions d'immatriculation et marques de nationalité des aéronefs civils

❑ **Immatriculation (première inscription d'un aéronef au Registre Burkinabé**

❑ **Mutation (mutation de propriété d'un aéronef déjà inscrit au Registre Burkinabé**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° du dossier : .....

Date de l'inscription : .....

N° de l'inscription : .....

N° d'Immatriculation Provisoire réservé : .....

Date & Signature Du Directeur Général

1. DEMANDEUR (PROPRIETAIRE OU EXPLOITANT)

(*Acheteur dans le cas de mutation, propriétaire dans le cas d'immatriculation)*

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Nom du représentant légal ou statutaire : .....

En cas de copropriété, compléter la page 3.

2. VENDEUR

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Nom du représentant légal ou statutaire : .....

En cas de copropriété, compléter la page 3.

3. DOCUMENTS DE PROPRIETE

Acte de vente sous seing privé ❑ **Acte notarié** ❑ **Facture** ❑ **Autre** ❑

Date de l'acte : .....

4. AERONEF

Type : .....

N° de Série : .....

Marques d'immatriculation : .....
(dans le cas d'une première immatriculation au registre Burkinabé, marques réservées)

Port d'attache de l'aéronef : .....

Constructeur : .....

5. SIGNATURE (S)

Fait à : .....

le : .....

Noms : ..... **Prénoms :** .....

Signature (s) du (des) propriétaires / de l'exploitant :

Le présent formulaire doit être signé par tous les propriétaires figurant au registre. Pour les sociétés ou les personnes morales, les signatures doivent être celles des représentants légaux ou statutaires.

6. PIECES A JOINDRE

- **Pièces justificatives de l'identité et de la nationalité du demandeur.**
- **Certificat d'immatriculation original, en cas de mutation.**
- **Documents établissant que le demandeur est propriétaire ou locataire de l'aéronef.**
- **Certificat de radiation ou attestation de non-immatriculation, documents de navigabilité.**
- **Frais d'immatriculation.**

BF-AIR 02

Demande de délivrance ou de renouvellement CDN

Type d'aéronef : _____

Immatriculation :

X	T	-			

Demandeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

Qualité (1) :

Propriétaire *	**Locataire***	**Atelier**	**Autre**

Propriétaire : _____

Lieu de la visite : _____

Organisme d'entretien : _____

N° d'agrément : _____

Le demandeur soussigné déclare :

- Avoir vérifié qu'une demande de suite de CDN a (le cas échéant) été formulée ;
- Etre mandaté (le cas échéant) par le propriétaire ou le locataire pour demander cette intervention et pouvoir en fournir la preuve ;
- Se conformer au RAF 08 portant conditions de délivrance et de renouvellement du CDN des aéronefs civils ;
- Exacts les renseignements fournis dans ce rapport.

Les honoraires de la DGACM sont à la charge :

Nom : _____

Adresse complète : _____

Fait à : _____ **Le :** _____

Le demandeur :

(1) Rayer les mentions inutiles * Inscrit au certificat d'immatriculation

2 - Informations générales
Avions et hélicoptères

Immatriculation **: |__X_|__T__|__-__|____||____|____|**

Contrôle ANAC

1. Type d'aéronef : ..... et N° de série.....

- Certificat d'Immatriculation N°…….
- CDN N° et date de péremption ……
- CLN N° et date de péremption……..
- LSA N° et date de péremption…… VFR ☐ IFR ☐ (à cocher)
- Manuel de vol :
  Date d'approbation : ..... Révision / date : .....
- Pesée date : ..... Masse à vide : ..... kg
- Programme / Manuel d'Entretien Titulaire : .....
  Edition / révision : ..... Date : .....
  Approuvé le : .....

Périodicité des visites définies dans le manuel d'entretien						

3 - Documents à transmettre avec le rapport

Contrôle ANAC

Etat des CN : cellule, moteur, hélices et équipements	
Copie du CI *(si évolution depuis la dernière copie fournie)*	
Copie du rapport de pesée avec inventaire *(si évolution depuis la dernière copie fournie)*	
Copie de la LSA (+ Annexes & Additifs) *(si évolution depuis la dernière copie fournie)*	
Etat des éléments à potentiel (Kardex) et à vie limite	
Etat des modifications / Réparations	
Etat des dérogations/autorisations exceptionnelles / Prorogations	

4 - Situation Aéronef

4.1 - Cellule

Contrôle ANAC

Heures Totales :		**Heures depuis dernière Visite majeure :**		Cycles Totaux :		

4.2 - Exécution de l'entretien

(Noter la dernière visite de chaque type effectuée. Ex. : 50h - 100h - VA - GV ou Check A - C - D ou VP1-VP2 …définie dans le programme ou manuel d'entretien)

Date	Atelier / Lieu	Type de visite	Heures totales	Contrôle ANAC

Immatriculation : |__X_|__T__|__-__|____||____|____|

4.3 - Moteurs

	1	2	3	4	Contrôle ANAC
Type moteur					
N° de série					
Date de fabrication et de la dernière RG					
Heures depuis neuf (TSN)					
Cycles depuis neuf (CSN)					
Heures depuis RG (TSO)					
Cycles depuis RG (CSO)					
Heures jusqu'à la RG					
Heures depuis VPC/HSI (Applicable aux turbo-machines)					
Heures jusqu'à VPC/HSI (Applicable aux turbo-machines)					
Heures/cycles restants avant 1ère Vie Limite à atteindre (Applicable aux turbo-machines)					
Ateliers d'entretien successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)					

4.4 - Hélices / Pales *

	1	2	3	Contrôle ANAC
Type hélice / Pales*				
N° de série :				
Type moyeu				
Date de fabrication ou date de la dernière RG				
Heures depuis RG (TSO)				
Temps Calendaire depuis RG				
Heures restant jusqu'à RG				
Régulateur (type N°série, heures/temps depuis neuf ou RG)				
Type				
N° de série				
Heures/temps depuis neuf ou RG				
Ateliers d'entretien successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)				

* Pour les hélicoptères

4.5 - Trains

	Avant *(Nose Landing Gear)*	**Principal G** *(MLG1)*	**Principal D** *(MLG2)*	**Central 1** *(CLG1)* **Central 2** *(CLG2)*	Contrôle ANAC
P/N					
N° de série					
Date de fabrication					
Heures depuis neuf (TSN)					
Cycles depuis neuf (CSN)					
Heures depuis RG (TSO)					
Cycles depuis RG (CSO)					
Potentiel entre RG (TBO)/ Heures ou Cycles restant jusqu'à prochaine RG					
Ateliers d'entretien depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et numéro d'agrément)					

4.6 APU /GAP

Marque et type	
N° de série	
Heures et cycles totaux	
Heures et cycles depuis RG	
Heures et cycles jusqu'à la prochaine RG	
Heures et cycles depuis visite des parties chaudes	
Heures et cycles jusqu'à la prochaine VPC	
Ateliers d'entretien successifs depuis le dernier renouvellement du CDN (nom, intervention et N° d'agrément)	

4.7 Incidents et accidents

Préciser les incidents et les accidents qui depuis le dernier renouvellement de CDN, ont eu un impact sur la navigabilité de l'aéronef

---

Pour les besoins des paragraphes 2, 3 et 4 l'autorité doit utiliser la colonne « contrôle ANAC » comme suit

- **Si l'aéronef n'est pas concerné noter Sans Objet.**
- **Si une case contrôle autorité comporte une croix, cela signifie qu'aucune non conformité n'a été constatée.**
- **Si une case contrôle autorité comporte un numéro, se reporter à la partie 6 pour connaître la non conformité qui portera le même numéro.**

5 - Récapitulatif des sondages effectués par l'ANAC; par ailleurs ces sondages semblent s'appliquer parfois à l'atelier et/ou l'exploitant

Est mentionné de façon précise dans ce qui suit, le sondage effectué pour chaque partie. Ex : n° de CN sondée et nature du contrôle, n° du SB sondé et nature du contrôle, P/N d'une pièce vérifiée et nature du contrôle, n° des CRM contrôlés et nature du contrôle.

- Si une case contrôle autorité comporte une croix cela signifie que le contrôle effectué n'a donné lieu à aucune non conformité
- Si une case contrôle autorité comporte un numéro, se reporter à la partie 6 pour connaître la non conformité qui portera le même n°.
- Si une case est vierge, il n'y a pas eu de sondage.

Immatr. : **|_X|_T_|-|__|__||__|**	**Sondages effectués / Constats**	Contrôle ANAC
Cellule extérieure : état, fuselage, verrière, train d'atterrissage		
Cellule intérieure : état, ceinture, pictogramme, tableau de bord		
Moteur(s) : vérification, extérieure, fuite, criques		
Prolongation potentiel moteur		
Trains d'atterrissage : état		
CN Cellule - Moteur - Hélice – Equipements.		
Modifications / Réparations appliquées Données approuvées : **Fiche d'approbation de modifications**, CRM …		
Equipements à potentiel Désignation (P/N) - S/N - Potentiel restant. (Kardex)		
Stockage de l'avion/hélicoptère Respect des conditions.		
Incident - Accident grave Depuis dernier renouvellement du CDN.		
Tenue des Documents Carnet de route / Livrets aéronef & moteur / Fiche hélice.		
Dossiers de travaux RACAM Form 1 - Travaux reportés - Archivage		
CRM (Transport aérien uniquement)		

Documentation Constructeur Disponibilité - Tenue à jour …		
Documentation de l'autorité Disponibilité - Tenue à jour…		
Configuration de l'aéronef à l'inspection		

6- Conclusion

Immatriculation : **|__X_|__T__|__-__|____||____|____|**

Chaque commentaire doit être identifié par un chiffre devant correspondre au contenu d'une case du rapport de visite.

N°	Anomalies	Niveau 1,2,3	Délai *date*	Actions correctives	Solde anomalies Date + Visa ANAC
Nom, signature et avis de l'inspecteur de l'ANAC **Date :**		**Nom et signature de la personne présentant l'aéronef :** **Date :**			

NB :

Niveau 1:non-conformité avec incidence sur la navigabilité de l'aéronef

Niveau 2:non-conformité sans incidence sur la navigabilité de l'aéronef

Niveau 3:anomalie ou constatation mineur

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO
NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 03

RAPPORT DE CLASSIFICATION

- D'UN AERONEF NEUF OU USAGE, QUELLE QUE SOIT SA PROVENANCE,

I. INFORMATIONS RELATIVES A L'AERONEF immatriculé XT -

☐ **AVION** ☐ **HELICOPTERE** ☐ **PLANEUR** ☐ **MOTOPLANEUR** ☐ **BALLON**

MODELE D'AERONEF (cf. plaque constructeur) :..... ☐ USAGE

CONSTRUCTEUR (cf. plaque constructeur) ..... ☐ NEUF

NUMERO DE SERIE : .....

PRECEDENTE IMMATRICULATION : ..... PAYS DE LA PRECEDENTE IMMATRICULATION :.....

DATE DE FABRICATION (1er vol) : ..... LIEU DE FABRICATION :.....

UTILISATEUR DECLARE : .....

AMENAGEMENT : ☐ PAX ☐ CARGO ☐ COMBI NOMBRE DE SIEGES : PNT : ..... PNC : ....**0**. PAX : .....

DATE DE LA DERNIERE PESEE	MASSE A VIDE(kg)	***MTOW DECLAREE AU MANUEL DE VOL (kg)***	***MLW DECLAREE AU MANUEL DE VOL (kg)***
			.....

HEURES DE VOL TOTALES :	CYCLES TOTAUX :

DATE DERNIER GRAND ENTRETIEN :			
HEURES/CYCLES AU DERNIER GRAND ENTRETIEN :			
HEURES/CYCLES/TEMPS DEPUIS GRAND ENTRETIEN :			

MOTEUR(S) CONSTRUCTEUR :			3 - Intérieur droit	4 - Extérieur droit .....
MODELE(S) :				
NUMEROS DE SERIE :				

HELICE(S)/PALES CONSTRUCTEUR :	1 - Extérieur gauche	2 - Intérieur gauche	3 - Intérieur droit	4 - Extérieur droit .....
MODELE(S) Moyeu PALES				
NUMEROS DE SERIE :				

Niveau de bruit latéral/pleine puissance	Niveau de bruit en approche	NIVEAU DE BRUIT DE SURVOL AU DECOLLAGE	Niveau de bruit en survol	Niveau de bruit au décollage

Lieu où l'aéronef à été examiné : .....

Le présent rapport, établi à partir des informations communiquées par le postulant et de l'examen de l'aéronef

☐ est un rapport **préliminaire** en attente des compléments suivants :.....

.....

☐ est un rapport **final** et permet d'établir pour l'aéronef ci dessus désigné :

- un certificat de navigabilité individuel : ☐ normal (CDN) ☐ « restricted » auquel il est joint un certificat d'examen de navigabilité établi pour une durée initiale de : ☐ 6 mois ☐ 1 an (*) ☐ 3 ans (*) ☐ autre (*).....

(*) préciser et justifier : .....

- un certificat acoustique ou de limitation de nuisances : ☐ normal (CA ou CLN) ☐ spécial (CLNS) ☐ sans objet
- une licence de station d'aéronef : ☐ (LSA) ☐ sans objet

Rapport établi à ...., le .....

Nom de l'inspecteur : ... . Signature de l'inspecteur

Liste des pièces jointes page suivante

LISTE DES PIECES JOINTES AU RAPPORT

(*) : pièces à joindre (au minimum) en cas d'envoi du rapport par fax

OUI	S/O	(voir Nota)	
☐		(*)	DEMANDE DE CDN/CEN
☐	☐	(*)	DEMANDE DE CA
☐	☐	(*)	DEMANDE DE CLN
☐	☐	(*)	DEMANDE DE LSA
☐	☐	(*)	MANDAT(S) DU(DES) PROPRIETAIRE(S)
☐	☐	(*)	ACCORD DU SERVICE DES IMMATRICULATIONS (SI PROPRIETAIRE(S)
☐	☐	(*)	FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'AERONEF
☐	☐	(*)	ATTESTATION DE CONFORMITE EN VUE DE LA DELIVRANCE D'UNE LSA
☐	☐	(*)	DECLARATION DE L'AUTORITE DE L'ETAT CONSTRUCTEUR INDIQUANT QUE L'AERONEF EST CONFORME A UNE DEFINITION APPROUVEE
☐	☐	(*)	DOCUMENT DONNANT LES SPECIFICATIONS DE CERTIFICATION POUR LA DELIVRANCE D'UN CDN « RESTRICTED »
☐	☐	(*)	DECLARATION DE L'ETAT EXPORTATEUR (CDN EXPORT OU DOCUMENT EQUIVALENT)
	☐	(*)	PAGE(S) DE GARDE DU MANUEL DE VOL APPROUVE A LA DERNIERE EDITION ET DES SUPPLEMENTS EVENTUELS
☐	☐	(*)	PAGE(S) DU MANUEL DE VOL INDIQUANT LA MLW ET LES NIVEAUX DE BRUIT POUR ETABLISSEMENT CA
☐	☐	(*)	PAGE(S) DU MANUEL DE VOL MENTIONNANT LA MTOW ET LES LIMITES DE CENTRAGE
☐	☐		ETAT D'APPLICATION DES CN ET DES AD
	☐	(*)	RAPPORT DE PESEE ET, SI REQUIS, INVENTAIRE CORRESPONDANT ou DEVIS DE MASSE ET DE CENTRAGE ACCOMPAGNE DES INSTRUCTIONS DE CHARGEMENT
☐	☐	(*)	LISTE DES MODIFICATIONS NON APPROUVEES/VALIDEES
	☐	(*)	LISTE DES REPARATIONS AVEC REFERENCES DES APPROBATIONS/VALIDATIONS ET/OU NON APPROUVEES/VALIDEES
☐	☐	(*)	LISTE DES EVENTUELLES DEVIATIONS ET REFERENCES DES APPROBATIONS/VALIDATIONS
☐	☐		RESUME DES DISPOSITIONS PRISES EN MATIERE D'ENTRETIEN ET SUR L'EVENTUELLE VISITE DE RECALAGE
☐	☐	(*)	APRS
☐	☐		AUTRES DOCUMENTS (préciser)
			-
			-

XT -

II. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET NOMINATIVES

REFERENCE ET DATE DE LA DEMANDE: .....

PROPRIETAIRE DE L'AERONEF :

LOCATAIRE INSCRIT AU FUTUR C.I. :

POSTULANT :

Si le postulant n'est pas le propriétaire, référence du (des) document(s) **joint(s)** le mandatant :

PRINCIPALES PERSONNES RENCONTREES (Noms, fonctions) :

III. INFORMATIONS GENERALES LIEES AU MODELE DE L'AERONEF

CERTIFICAT DE TYPE N° : ... .

FICHE DE NAVIGABILITE ou DATA SHEET N° :..... .....Edition : .....Date : ...../...../.....

DETENTEUR DU CERTIFICAT DE TYPE : .....

AUTORITE PRIMAIRE DE CERTIFICATION : ... .

MASSES MAXIMALES CERTIFIEES	ROULAGE	DECOLLAGE	ATTERRISSAGE
	.....	.....	.....

NOMBRE DE SIEGES EQUIPAGE TECHNIQUE : ..... NOMBRE MAXI DE SIEGES PASSAGERS : .....

ELIGIBLE POUR UN CDN : ☐ OUI ☐ NON

MOTEUR(S) : FICHE DE CARACTERISTIQUES N° ..... édition: ..... Date :...../...../....

En l'absence de fiche, DATA SHEET : Autorité ..... N° ..... Edition : ..... Date : ...../...../...

HELICE(S) : FICHE DE CARACTERISTIQUES N° ..... Edition : ..... Date : ...../...../.....

En l'absence de fiche, DATA SHEET : Autorité ..... N° ..... Edition : ..... Date : ...../...../...

NUISANCES : CERTIFICAT ACOUSTIQUE DE TYPE OU CERTIFICAT DE TYPE DE LIMITATION DE NUISANCES N°.....

FICHE DE DONNEES N° ..... Edition : ..... Date : ...../...../..

CHAPITRE ANNEXE 16 OACI : .....

XT-

SITUATION ET/OU RESULTAT DES VERIFICATIONS				
SATISFAISANT				ATTENTE
OUI	NON	S/O		

IV. INFORMATIONS RELATIVES A L'AERONEF

DOCUMENT(S) EXIGIBLE(S) DE L'ETAT EXPORTATEUR JOINT(S)

C D N EXPORT : .....DELIVRE PAR : ..... LE : ...../...../.....

DOCUMENT EQUIVALENT ..... DELIVRE PAR : .....LE : ...../...../.....
(Les attestations militaires sont à considérer comme des "documents équivalents")

PRISE EN COMPTE DES REMARQUES FIGURANT SUR LE DOCUMENT DE L'ETAT EXPORTATEUR :

Si **NON SATISFAISANT**, commentaire :
.....

DECLARATION DE L'AUTORITE DE L'ETAT CONSTRUCTEUR JOINTE (nécessaire seulement dans le cas où l'aéronef ne provient pas directement du pays constructeur) (Référence. Date)
:.....

AUTORISATION(S) EXCEPTIONNELLE:.....

CONFORMITE AU TYPE CERTIFIE : Conformité à la fiche de navigabilité :
CONFORMITE A LA FICHE DE DONNEES DE LIMITATIONS DE NUISANCES :
Si **NON SATISFAISANT** ou **SANS OBJET**, commentaire :
.....

Référence du document **joint** :.....

EXIGENCES DE MAINTENANCE DECOULANT DE LA CERTIFICATION DE TYPE
Tâches d'entretien systèmes et équipements (CMR)

Référence du document présenté
.....

Tâches d'entretien structures (ALI)
>>>

XT-

SITUATION ET/OU RESULTAT DES VERIFICATIONS			
SATISFAISANT			ATTENTE
OUI	NON	S/O	

ETAT DES EQUIPEMENTS ET ELEMENTS D'AERONEF/MOTEUR/HELICE

A LIMITE DE VIE : Référence de l'état synthétique exhaustif **présenté** :
……>>>>

A TEMPS LIMITE : Référence de l'état synthétique exhaustif **présenté** :
……>>>>

TUYAUTERIES SOUPLES - Date de péremption la plus proche : ……/……/……
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

MODIFICATIONS

MODIFICATIONS MAJEURES NON APPROUVEES >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

Si **NON SATISFAISANT**,
commentaire :……

Référence du document **joint** listant toutes les modifications non approuvées [ce document précisera l'objet des modifications et leur origine (Modification en chaîne, SB, STC ...)] :……

AUTRES MODIFICATIONS NON APPROUVEES (Installation radio incluse) >>>>>>>>>>>>>>>

Si **NON SATISFAISANT**,
commentaire :……

Référence du document **joint** listant les modifications non approuvées: ……

AMENAGEMENT CABINE APPROUVE LE : ……/……/……>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

REPARATIONS

APPROBATION/VALIDATION DES REPARATIONS
>>
Si **NON SATISFAISANT**,
commentaire :……

Référence du document **joint** listant les réparations existant sur l'aéronef
……

PIECES DE REMPLACEMENT
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

DERNIERS ATELIERS D'ENTRETIEN (REMONTER AU MINIMUM AU DERNIER GRAND ENTRETIEN)			
TYPE D'ENTRETIEN / DATE :	*Nom :*	*Type d'agrément :*	*N° d'agrément :*

XT -

SITUATION ET/OU RESULTAT DES VERIFICATIONS			
SATISFAISANT			ATTENTE
OUI	NON	S/O	

DOCUMENTS DE BORD ET D'AERONEF

CRM **PRESENTES** (cas du TPP) :

>>>

ATELIERS D'ENTRETIEN SUCCESSIFS : (Nom, type et N° d'agrément)				
HEURES RESTANTES : AVANT 1ERE VIE LIMITE CYLES RESTANTS :				

XT -

SITUATION ET/OU RESULTAT DES VERIFICATIONS				ATTENTE
SATISFAISANT				
OUI	NON	S/O		

HELICES/PALES PRINCIPALES

FICHES HELICES **PRESENTEES**
>>
(Les fiches doivent remonter au minimum au dernier grand entretien).
Si **NON SATISFAISANT**, dispositions compensatoires : .....
>>>>>>>>>>>>>>

HELICES / PALES	**1**	**2**	**3**	**4**
NUMERO DE SERIE :				
HEURES TOTALES DEPUIS FABRICATION :				
DATE DERNIERE REVISION GENERALE (RG) :				
HEURES DEPUIS REVISION GENERALE :				
HEURES RESTANTES JUSQU'A PROCHAINE RG :				
ATELIERS D'ENTRETIEN SUCCESSIFS : (Nom, type et N° d'agrément)				

SITUATION ET/OU RESULTAT DES VERIFICATIONS				ATTENTE
SATISFAISANT				
OUI	NON	S/O		

GROUPE AUXILIAIRE DE PUISSANCE
Constructeur (voir la plaque d'identification) :
.....
Modèle : .....
Conforme à un modèle qualifié >>

BALLON - PLANEUR

Conformité à la certification pour les éléments ci-dessous
>>

	Constructeur et modèle	Numéro de série
BRULEUR (BALLON) :		
NACELLE (Ballon) :		
BOUTEILLES (Ballon) :		
CROCHET (Planeur) :		

V. INSPECTION DE L'AERONEF

XT -

CONFIGURATION DE L'AERONEF LORS DE L'INSPECTION

CONFIGURATION	OUI	NON	COMMENTAIRES
AERONEF SUR SON TRAIN			
PORTES PAX ET ISSUES DE SECOURS OUVERTES			
BECS ET VOLETS SORTIS			
SPOILERS ET AEROFREINS SORTIS			
PORTES DE SOUTES OUVERTES			
TRAPPES DE TRAINS OUVERTES			
AERONEF SOUS TENSION			
PLATES FORMES ET NACELLES DISPONIBLES			
RESERVOIRS CARBURANT REMPLIS			
TRAPPES DE VISITE OUVERTES			
A L'ISSUE D'UNE VISITE D'ENTRETIEN			

CONFORMITE DES MODELES ET DES NUMEROS DE SERIE AUX DOCUMENTS PRESENTES

SUJET	OUI	NON	COMMENTAIRES
CONFORMITE DE LA CELLULE			
CONFORMITE DES MOTEURS			
CONFORMITE DES HELICES			
CONFORMITE DES PALES (HELICOPTERES)			
CONFORMITE DES TRAINS D'ATTERRISSAGE			
CONFORMITE DE L'ENVELOPPE (BALLON)			
CONFORMITE DU BRULEUR (BALLON)			
CONFORMITE DE LA NACELLE (BALLON)			
CONFORMITE DES BOUTEILLES (BALLON)			
CONFORMITE DU GROUPE AUXILIAIRE DE PUISSANCE			
PRESENCE ET CONFORMITE PLAQUE D'IDENTIFICATION CONSTRUCTEUR (DIMENSIONS, INFORMATIONS ET POSITION SUR L'AERONEF)			
PRESENCE ET CONFORMITE PLAQUE D'IDENTITE NATIONALE *(Dimensions, informations et position sur l'aéronef)*			
PRESENCE ET CONFORMITE MARQUES NATIONALITE FUSELAGE			
PRESENCE ET CONFORMITE MARQUES NATIONALITE AILES			

POSTE DE PILOTAGE

SUJET	OUI	NON	COMMENTAIRES
CONFORMITE PAR RAPPORT AU MANUEL DE VOL			
CONFORMITE DE LA PLANCHE DE BORD AUX CONDITIONS DE VOL :) IFR) VFR – VFR de nuit			
PRESENCE ET CONFORMITE DES PLAQUETTES ET DE LEUR LANGAGE			

XT -

AMENAGEMENT CABINE

SUJET	OUI	NON	COMMENTAIRES
CONFORMITE DE LA CABINE A LA DEFINITION SI CABINE REFAITE A L'OCCASION DE LA CLASSIFICATION, DECRIRE SOMMAIREMENT LES TRAVAUX			
PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES SIEGES PNT			
PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES SIEGES PNC			
PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES SIEGES PASSAGERS			
PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES CEINTURES PNT			
PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES CEINTURES PNC			
PRESENCE MARQUAGE ETSO/QAC/JTSO/TSO SUR LES CEINTURES PASSAGERS			

REPARATIONS

IDENTIFICATION ET INSPECTION DES REPARATIONS VISIBLES	**OUI**	NON	COMMENTAIRES

VOL DE CONTROLE

VOL DE CONTROLE POUR LA CLASSIFICATION EFFECTUE LE / PAR	...../...../.....	
RETOUCHES SUITE AU VOL DE CONTROLE EFFECTUEES LE / PAR	...../...../.....	
APRS JOINTE EMISE LE/PAR	...../...../.....	

VI. COMMENTAIRES - POINTS OUVERTS N'ENTRAVANT PAS LA CLASSIFICATION- INFORMATIONS COMMUNIQUEES AU POSTULANT :

DECLARATION DU POSTULANT

Je soussigné …**ALLAIN LONG**……

agissant pour le compte de ……

postulant à la classification de l'aéronef XT- . .

confirme l'exactitude des informations contenues dans le présent rapport et déclare ne pas avoir connaissance d'éléments susceptibles de mettre en cause la navigabilité de l'aéronef concerné.

A …… **Le** ……/……/……

Signature du déclarant

N°	ANOMALIES CONSTATEES	NIVEAU 1,2,3	DELAI	OBSERVATIONS
NOM & SIGNATURE DE L'INSPECTEUR :				
NOM & SIGNATURE DE LA PERSONNE PRESENTANT L'AERONEF :				

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 04

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION

N°

Date :

Demandeur / Propriétaire :

1	**AERONEF**	**MARQUE :**	**MODELE :**
		N° DE SERIE :	**IMMATRICULATION :**
2	**MOTEURS**	**MARQUE :**	**MODELE :**
		N° DE SERIE:	
3	**HELICES**	**MARQUE :**	**MODELE :**
		N° DE SERIE:	
4	**Objet de la dérogation** *(Rubrique concernée du programme d'entretien)*		
5	**Motif et justification de la demande**		
6	**Valeur de la dérogation** *(heures, cycles ou temps calendaire)*		
7	**Etat d'entretien de l'aéronef** *(Travaux différés, élément hors potentiel et à vie limite, CN)*		

Nom qualité & visa du demandeur	Avis du Directeur de l'Exploitation des Aéronefs (DEA)/ANAC Accord ☐ Refus motivé ☐	Décision du Directeur Général de L'Agence Nationale de l'Aviation Civile

BF-AIR 05

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION OU DE REPARATION N°

Date :
Demandeur / Propriétaire :

1	**AERONEF**	**MARQUE :**	**MODELE :**
		N° DE SERIE :	**IMMATRICULATION :**
2	**MOTEURS**	**MARQUE :**	**MODELE :**
		N° DE SERIE:	
3	**HELICES**	**MARQUE :**	**MODELE :**
		N° DE SERIE:	
4	**Objet**		
5	**But**		
6	**Description succincte**		
7	**Modification mineure** ☐ **Modification majeure** ☐		
8	**Définition** *(Fiche de modification – plan – gammes de fabrication, de contrôle, d'essais au sol, en vol, etc…)*		
9	**Règlements applicables** *(Enoncer les paragraphes concernés)*		
10	**Incidences**		

Nom qualité & visa du demandeur	Avis de l'Inspecteur Principal de sécurité des vols/DGACM Accord ☐ Refus motivé ☐	Décision du Directeur Général de l'Aviation Civile et de la Météorologie

BF-AIR 06

FORMULAIRE POUR ENREGISTREMENT DES MODIFICATIONS MAJEURES ET RÉPARATIONS

MODIFICATIONS MAJEURES ET RÉPARATIONS
(Cellule, Moteur, Hélice, ou accessoires)

INSTRUCTIONS: Remplir toutes les cases. Voir la note explicative relative à ce formulaire.

1. Aéronef	**Marque**	**Modèle**
	Numéro de série	**Nationalité et marque d'immatriculation**
2.Propriétaire	**Nom** *(tel que mentionné sur le Certificat d'immatriculation)*	**Adresse** *(telle que mentionnée sur le Certificat d'immatriculation)*

3. Réservée à l'Autorité

4. Identification de l'élément / **5. Type**

Elément	Marque	Modèle	S/N	Réparation	Modification
Cellule	--------- (Tels que décrit à l'item 1 ci-dessus) ----------				
Moteur					
Hélice					
Accessoire	Type / Fabriquant				

6. Déclaration de conformité

A. Nom et adresse de l'Organisme	B. Type de licence/Organisme	C. Certificat/Numéro de licence
	☐ LicenceTMA ☐ B1 ☐ B2 ou ☐ B1/B2	(Pour un OMA inclure les qualifications appropriées délivrées pour les réparations ou modifications majeures))
	☐ Organisme de Maintenance Approuvé	
	☐ Fabriquant	

D. Je certifie que la réparation et/ou la modification faites à l'élément identifié dans l'item 4 ci-dessus et décrites au verso ou sur les copies annexées au présent formulaire, ont été effectuées conformément au règlement applicable énoncé dans le formulaire de demande et que les renseignements fournis ci-dessus sont, à ma connaissance, corrects et vrais.

Date	Signature du responsable autorisé

7. Autorisation Pour la Remise en Service

Conformément à l'autorisation donnée aux personnes indiquées ci-dessous, les éléments identifiés à l'item 4 ont été inspectés de la façon prescrite par l'Autorité et sont :

☐ AUTORISÉS ☐ REFUSÉS

Par	☐ **OMA** **Date & Signature**	**Commentaires**
	☐ **Inspecteur Principal de sécurité des vols** **Date & Signature**	

REMARQUE

Les changements dans le poids et centrage et les limitations opérationnelles doivent être consignés dans les dossiers appropriés de l'aéronef. Une modification doit être compatible avec toutes les modifications précédentes afin de garantir la conformité avec les exigences applicables de la navigabilité

8. Description des travaux accomplis

(Si vous avez besoin de plus d'espace, il faut adjoindre des feuilles additionnelles. Identifiez chaque page avec la nationalité et les marques d'immatriculation de l'aéronef et les dates de fin de travaux).

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 07

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONVOYAGE

N°

Je soussigné

Nom :

Prénoms :

Compagnie / Structure :

Adresse :

Agissant en qualité de : Propriétaire ☐ Exploitant ☐ Mandataire ☐

Demande une autorisation pour effectuer un vol de convoyage de l'aéronef :

Marque & modèle :

N° de série

Immatriculation :

Port d'attache :

Organisme de maintenance :

Date de validité du CDN :

De (Aérodrome de départ):

A (Aérodrome d'arrivée) :

Via :

Date du convoyage :

Date & Signature du Demandeur

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 08

RADIATION D'UN AERONEF DU REGISTRE D'IMMATRICULATION

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION /RESERVED FOR OFFICIAL USE

N° du dossier : ..... **Visa :** .....

Date de l'inscription : .....

N° de l'inscription : .....

Date de l'inscription modifiée ou radiée : .....

N° de l'inscription modifiée ou radiée : .....

Le Directeur Général

1. DEMANDEUR (PROPRIETAIRE)

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Nom du représentant légal ou statutaire : .....

En cas de copropriété compléter la page 3.

2. AERONEF

Marque & Type : .....

N° de Série : .....

Marques d'immatriculation : XT- .....

3. MOTIF DE RADIATION

L'aéronef sera-t-il immatriculé sur le registre d'un autre Etat ? Préciser le nom de cet Etat : .....

.....

Autres motifs de radiation :

détruit ☐ réformé ❑ présumé disparu ❑

Aéronef appartenant à un propriétaire ne remplissant plus les conditions fixées à l'article 03 Ch II du code

La radiation d'un aéronef est subordonnée à la mainlevée des droits inscrits sur cet aéronef. En cas de location de l'aéronef, le ou les propriétaires doivent demander la radiation de la location.

Si l'appareil fait l'objet d'une hypothèque ou d'une saisie, le ou les créanciers doivent en donner mainlevée.

4. SIGNATURE (S)

Fait à : ..... **le :** .....

Noms : ..... **Prénoms :** ..... ***Signature (s) du (des) propriétaires :***

Le présent formulaire doit être signé par tous les propriétaires de l'aéronef. Si le ou les propriétaires ne figurent pas au registre burkinabé, l'acte de ventre entre le dernier propriétaire inscrit et le demandeur doit être fourni.

Pour les sociétés ou les personnes morales, les signatures doivent être celles des représentants légaux ou statutaires.

5. PIECES A JOINDRE

- **Certificat d'immatriculation original.**
- **Eventuellement, demande de radiation de ou des locations inscrites et de ou des hypothèques inscrites.**
- **Si le demandeur n'est pas le dernier propriétaire inscrit au registre burkinabé, acte de vente original entre le dernier propriétaire inscrit et le demandeur.**

IDENTIFICATION DES COPROPRIETAIRES	IDENTIFICATION DES COPROPRIETAIRES
Nom ou dénomination :	**Nom ou dénomination :** .....
Nom d'usage (Facultatif) :	**Nom d'usage (Facultatif) :** .....
Prénom :	**Prénom :** .....
Adresse :	**Adresse :** .....
.....	.....
N° TEL/FAX. :	**N° TEL/FAX. :** .....
Nom du représentant légal ou statutaire :	**Nom du représentant légal ou statutaire :** .....
.....	.....

ANAC-BF

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 09

HYPOTHEQUE SUR UN AERONEF

Au cas où plusieurs opérations sont effectuées sur le même aéronef, établir un formulaire distinct par opération.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° du dossier : ..... **Visa :** .....

Date de l'inscription : .....

N° de l'inscription : .....

Date de l'inscription modifiée ou radiée : .....

N° de l'inscription modifiée ou radiée : .....

Le fonctionnaire chargé de la tenue du registre d'immatriculation

1. CREANCIER HYPOTHECAIRE

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Le créancier agit-il en tant que chef de file d'autres créanciers qui ne figureront par au registre ? ❑ **Oui** ❑ **Non**

En cas d'inscription modificative portant sur l'identité du créancier, indiquer ci-dessus les coordonnées du nouveau créancier.
Si l'hypothèque est prise au profit de plusieurs créanciers, devant figurer au registre, compléter la page 3.

2. DEBITEUR (PROPRIETAIRE OU COPROPRIETAIRE)

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Nom du représentant légal ou statutaire : .....

En cas d'inscription modificative portant sur l'identité du débiteur, préciser ci-dessus l'identité du nouveau débiteur.
Si l'hypothèque est prise à l'encontre de plusieurs débiteurs, compléter la page 3.

3. AERONEF

Marque & Type: ..... **N° de Série :** .....

Marques d'immatriculation : XT- .....
(dans le cas d'une première immatriculation au registre burkinabé, marques réservées).

Si l'hypothèque est étendue aux pièces de rechange de l'aéronef, joindre un inventaire indiquant la nature et le nombre de ces pièces.

En cas d'inscription modificative transférant l'hypothèque sur un autre aéronef, indiquer ci-dessus les caractéristiques du nouvel aéronef hypothéqué.

4. ACTE D'HYPOTHEQUE

Sous seing privé ❑ Notarié ❑ Date de l'acte :

.....

Taux d'intérêt annuel : ..... **(en %) Durée du prêt :**

.....

Montant de la créance : ..... **Francs CFA**

Eventuellement, le montant de la créance, les clauses relatives aux intérêts et au remboursement peuvent être détaillés dans un document annexe.

En cas d'inscription modificative portant sur le montant de la créance ou sur les clauses relatives aux intérêts et au remboursement, les préciser ci-dessus.

5. INSCRIPTION INITIALE

En cas de modification ou de radiation, indiquer ci-dessous les références de l'inscription d'hypothèque à modifier ou à radier.
(Ces références figurent au verso du certificat d'immatriculation).

N° de l'inscription à modifier/à radier (1) : .....

Date de l'inscription à modifier/à radier (1) : .....

(1) barrer la mention inutile.

6. ELECTION DE DOMICILE

Adresse où le créancier hypothécaire élit domicile :

.....

.....

.....

Le créancier hypothécaire doit obligatoirement élire domicile au Burkina Faso.

7. SIGNATURE (S)

Fait à : ..... **le :** .....

Noms : ..... **Prénoms :** ..... ***Signature (s) du (des) créancier hypothécaires :***

Le présent formulaire doit être signé par le ou les créanciers hypothécaires au profit duquel ou desquels est prise
l'hypothèque.

8. MAINLEVEE D'HYPOTHEQUE

Je soussigné (e) : .....

IDENTIFICATION DES CREANCIERS	IDENTIFICATION DES CREANCIERS
Nom ou dénomination :	**Nom ou dénomination :** .....
Nom d'usage (Facultatif) :	**Nom d'usage (Facultatif) :** .....
Prénom :	**Prénom :** .....
Adresse :	**Adresse :** .....
.....	.....
N° TEL/FAX. :	**N° TEL/FAX. :** .....
Nom du représentant légal ou statutaire :	**Nom du représentant légal ou statutaire :** ...
.....	.....
Nom ou dénomination :	**Nom ou dénomination :** .....
Nom d'usage (Facultatif) :	**Nom d'usage (Facultatif) :** .....
Prénom :	**Prénom :** .....
Adresse :	**Adresse :** .....
.....	.....
N° TEL/FAX. :	**N° TEL/FAX. :** .....
Nom du représentant légal ou statutaire :	**Nom du représentant légal ou statutaire :** ...
.....	.....

Nom ou dénomination :	**Nom ou dénomination :** .....
Nom d'usage (Facultatif) :	**Nom d'usage (Facultatif) :** .....
Prénom :	**Prénom :** .....
Adresse :	**Adresse :** ....
N° TEL/FAX. :	**N° TEL/FAX. :** .....
Nom du représentant légal ou statutaire :	**Nom du représentant légal ou statutaire :** ... .

Agissant en qualité de représentant du créancier hypothécaire désigné ci-dessus, donne par cet acte

mainlevée pure et simple, entière et définitive de l'hypothèque ci-dessus référencée, sur l'aéronef

ci-dessus désigné.

Pour sûreté de la somme totale de : : .....

(montant en principal, intérêt et frais du prêt consenti)

Par ce même acte, je déclare en outre donner décharge pleine et entière au fonctionnaire chargé de la tenue

du registre d'immatriculation des aéronefs, qui opérera la radiation entière et définitive de ladite inscription.

Fait à : ..... **le :** .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Bon pour mainlevée d'hypothèque (en manuscrit)

Signature du créancier hypothécaire

9. PIECES A JOINDRE

- **Certificat d'immatriculation original.**
  (***Si l'appareil est déjà immatriculé)***
- **Acte constitutif d'hypothèque.**

Et dans le cas d'une inscription ou d'une inscription modificative : acte constitutif d'hypothèque ou acte modificatif. Dans le cas d'une radiation : pouvoirs du signataire.

Ce formulaire doit être établi en deux (02) exemplaires et adressé au Bureau des Immatriculations.

ANAC-BF

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 10

LOCATION D'UN AERONEF

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° du dossier : ..... **Visa :** .....

Date de l'inscription : .....

N° de l'inscription : .....

Date de l'inscription modifiée ou radiée : .....

N° de l'inscription modifiée ou radiée : .....

Le fonctionnaire chargé de la tenue du registre d'immatriculation

1. BAILLEUR (PROPRIETAIRE OU COPROPRIETAIRE)

(Acheteur dans le cas de mutation, propriétaire dans le cas d'immatriculation)

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Nom du représentant légal ou statutaire : .....

Le bailleur est obligatoirement le propriétaire inscrit au registre. En cas d'inscription modificative portant sur l'identité du bailleur, préciser ci-dessus l'identité du nouveau bailleur. Si l'appareil est loué par plusieurs bailleurs, compléter la page 3.

2. LOCATAIRE

Nom ou dénomination : .....

Nom d'usage (Facultatif) : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Numéro TEL/FAX. : .....

Nom du représentant légal ou statutaire : .....

En cas d'inscription modificative portant sur l'identité du locataire, préciser ci-dessus l'identité du nouveau locataire.
Si l'appareil est loué à plusieurs colocataires, compléter la page 3.

3. AERONEF

Marque & Type : ..... **N° de Série :** .....

Marques d'immatriculation : XT- ..... **Aérodrome où sera basé l'aéronef :** .....

.....

En cas d'inscription modificative portant sur l'identité du l'aéronef, indiquer ci-dessus les caractéristiques du nouvel aéronef loué.

4. ACTE DE LOCATION

Date de l'acte : ..... **Durée du contrat :** .....

Date de départ de la location : ..... **Date de fin de la location :** .....

Le contrat est-il renouvelable par tacite reconduite ? ❑ **Oui** ❑ **Non**

En cas d'inscription modificative portant sur la durée du contrat, indiquer la nouvelle durée du contrat, ainsi que ses nouvelles dates de départ et de fin.

S'il existe un ou plusieurs contrats intermédiaires entre le propriétaire et le locataire, joindre ces actes intermédiaires et un résumé de l'opération, signé du propriétaire et du locataire.

5. ACTE DE LOCATION

En cas de modification ou de radiation, indiquer ci-dessous les références de l'inscription de location à modifier ou à radier.

(Ces références figurent au dos du certificat d'immatriculation).

N° de l'inscription à modifier/à radier (1) : .....

Date de l'inscription à modifier/à radier (1) : .....

(1) barrer la mention inutile.

6. SIGNATURE (S)

Fait à : ..... **le :** .....

Noms : ..... **Prénoms :** ..... ***Signature (s) du (des) propriétaires :***

Le présent formulaire doit être signé par tous les propriétaires figurant au registre. Pour les sociétés ou les personnes morales, les signatures doivent être celles des représentants légaux ou statutaires.

7. PIECES A JOINDRE

- **Acte de location original, avenant le cas échéant (1) - Certificat d'immatriculation original.**
- **Pièces identifiant le(s) locataires.**

IDENTIFICATION DES COPROPRIETAIRES	IDENTIFICATION DES COLOCATAIRES
Nom ou dénomination :	**Nom ou dénomination :** .....
Nom d'usage (Facultatif) :	**Nom d'usage (Facultatif) :** .....
Prénom :	**Prénom :** .....
Adresse :	**Adresse :** .....
.....	.....
N° TEL/FAX. :	**N° TEL/FAX. :** .....
Nom du représentant légal ou statutaire :	**Nom du représentant légal ou statutaire :** .....
.....	.....

Désignation et adresse Bureau d'immatriculation DGACM BP : 1158 Ouagadougou	**BURKINA FASO** BF-AIR 11	N° du certificat d'immatriculation : **ZV**

MINISTERE CHARGE DE L'AVIATION CIVILE

DIRECTION GENERALE DE L'AVIATION CIVILE ET DE LA METEOROLOGIE

CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

CERTIFICATE OF REGISTRATION

1. Marques de nationalité et d'immatriculation : **Nationality Mark and Registation Mark**	2.Constructeur et désignation de l'aéronef donnée par le constructeur **Manufacturer and Manufacturer's Designation of Aircraft**	3. N° de série de l'aéronef : **Aircraft Serial N°**
XT-		

4. Nom du propriétaire :
Name of owner:

5. Adresse du propriétaire :
Address of owner:

6. Il est certifié par les présentes que l'aéronef, ci-dessus désigné a été dûment inscrit dans le registre du **Burkina Faso** conformément à la Convention relative à l'Aviation Civile Internationale en date du 07 décembre 1944 et à la Loi N°013-2010/AN portant Code de l'Aviation Civile du 06 avril 2010.
It is hereby certified that the above described aircraft has been duly entered on the register of Burkina Faso in accordance with the Convention on International Civil Aviation dated 7th December 1944 and with the Aviation Law dated on April 06th , 2010.

Date initiale de délivrance :
Date of first issue :

Le Fonctionnaire chargé de la tenue du registre d'immatriculation des aéronefs civils

Date:

Port d'attache **:**

AVIS IMPORTANT

1° En cas de cession de propriété de l'aéronef, le cédant doit immédiatement en informer le bureau d'immatriculation en lui faisant connaître les noms, adresse et nationalité du nouveau propriétaire en lui retournant le certificat d'immatriculation.

Le nouveau propriétaire doit demander le certificat d'immatriculation au bureau d'immatriculation des aéronefs.

La mutation de propriété n'ayant d'effet à l'égard des tiers, que par l'inscription au registre d'immatriculation la responsabilité du propriétaire précédent reste entière si cette inscription n'a pas été faite régulièrement.

Toute cession de propriété d'un aéronef devra faire l'objet d'une déclaration par l'ancien Propriétaire ou de son représentant, au fonctionnaire chargé de la tenue du registre d'immatriculation au moyen d'une lettre recommandée dans le mois qui suivra cette session.

Cette déclaration aura pour effet d'interdire au nouveau propriétaire de se livrer à la circulation aérienne avec cet appareil tant que les formalités de mutation de propriété n'auront pas été effectuées au bureau d'immatriculation.

2° Au cas où l'aéronef devient définitivement impropre à la navigation aérienne (destruction, détérioration, disparition, etc), le propriétaire est tenu d'en faire la déclaration au bureau d'immatriculation des aéronefs.

Il doit indiquer, le cas échéant, le lieu, la date et les circonstances sommaires de l'accident et doit envoyer le certificat d'immatriculation.

3° La responsabilité du propriétaire d'un aéronef qui loue un appareil peut être diminuée. dans une certaine mesure si le contrat de location est inscrit sur le registre d'immatriculation.

Se renseigner au bureau d'immatriculation des aéronefs.

ANAC-BF

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

N° XYZV

CERTIFICAT DE NAVIGABILITE

CERTIFICATE OF AIRWORTHINESS

1. Marques de nationalité et d'immatriculation *Nationality & registration marks* **XT-**	**2. Constructeur et désignation de l'aéronef** *Manufacturer and designation of aircraft*	**3. Numéro de série de l'aéronef** *Aircraft serial number*

4. Catégorie :
Category :

5. Le présent Certificat de Navigabilité est délivré à l'aéronef ci-dessus désigné, conformément à la convention relative à l'Aviation Civile Internationale en date du 7 décembre 1944 et au RAF 08 en vigueur au Burkina Faso. Cet aéronef est réputé apte au vol lorsqu'il est entretenu et utilisé conformément aux textes précités et aux limites d'emploi applicables.
This Certificate of Airworthiness is issued pursuant to the convention on International Civil Aviation dated 7 december 1944 and the RAF 08 in respect of the above mentioned aircraft which is considered to be airworthy when maintained and operated in accordance with the foregoing and the pertinent operating limitation.

Le présent Certificat n'est valable qu'associé aux documents suivants:
This Certificate is valid only when associated with the following documents :

- **MANUEL DE VOL APPROUVE**
- **RAPPORT DE PESEE**
- **LICENCE DE STATION D'AERONEF.**

Date de délivrance : **Le Directeur Général**
Date of issue :

6. Voir au verso, les visas périodiques donnant la durée de validité.
See overleaf for periodic endorsement giving date of expiry

Validité du Certificat de Navigabilité *Airworthiness Certificate validity*					
Date et lieu de l'examen Date and Place *of Inspection*	**Résultats de l'examen Date limite de validité** *Result of Inspection Certificate valid until*	**Visa de l'Inspecteur** Signature of *Inspector*	**Date et lieu de l'examen** Date and lace *of Inspection*	**Résultats de l'examen Date limite de validité** *Result of Inspection Certificate valid until*	**Visa de l'Inspecteur** Signature of *Inspector*

Résultat : Situation **R**: Certificat suspendu / *Certificate suspended*
Situation **V**: Certificat validé j'usqu'à la date indiquée / *Certificate validated until the indicated date*

	1. BURKINA FASO BF-AIR 13	**3**. Numéro de document **16-**

2. CERTIFICAT ACOUSTIQUE
NOISE CERTIFICATE

4. **Marques de nationalité et d'immatriculation** *Nationality and registration marks* **XT-**	**5. Constructeur et désignation de l'aéronef par le constructeur** *Manufacturer and manufacturer's designation of Aircraft*	**6**. **Numéro de série de l'aéronef** *Aircraft serial number*

7. Moteur : *Engine*	**8. Hélice :** *Propoller*

9. **Masse maximale au décollage :** *Maximum take-off mass*	**10. Masse maximale à l'atterrissage :** *Maximum landing mass*	**11. Norme de certification acoustique :** *Noise certification standard* **ICAO ANNEX 16, vol 1 –**

12. Modifications supplémentaires introduites en vue de la conformité avec les normes applicables de certification acoustique :
Additional modifications incorpored for the porpose of compliance with applicable noise certification standards

13. Niveau de bruitlatéral/pleine puissance : *Lateral/full power noise level*	**14. Niveau de bruit à l'approche :** *Approach noise level*	**15. Niveau de bruit au survol :** *Flyover noise level*	**16. Niveau de bruit au survol :** *Overflight noise level*	**17. Niveau de bruit au décollage** : *Take-off noise level*

Observations :
Remarks

18. Le présent certificat acoustique est délivré conformément aux dispositions de l'Annexe 16, Volume I, à l Convention relative à l'aviation civile internationale et au RAF 16 , chap.3, pour l'aéronef mentionné ci-dessus qui est jugé conforme à la norme acoustique indiquée, à condition d'être entretenu et exploité dans le respect des spécifications et limitations d'exploitation pertinentes.

This noise certificate is issued pursuant to annex16, volume 1 to the Convention on International Civil Aviation dated Dec. 7, 1944 and regulation RAF 16, Chap. 3 in respect of above-mentioned aircraft, which is considered to comply with the indicated noise standard when maintened and operated in accordance with the relevant requirements and operating limitations.

19. Date de délivrance :
Date of issue :

Le Directeur Général de l'Aviation Civile et de la Météorologie

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO
NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

N° XYZV

BF-AIR 14

LICENCE DE STATION D'AERONEF

AIRCRAFT RADIO LICENCE

La présente licence de station d'aéronef est délivrée à l'aéronef ci-dessous désigné, conformément à la convention relative à l'Aviation Civile Internationale en date du 7 décembre 1944, au Règlement des Télécommunications annexé à la convention de l'Union Internationale des Télécommunications et à l'ordonnance N°69-025/PRES/PLTP/T du 12 mai 1969.

This radio licence is issued to the below described aircraft pursuant to the convention on International Civil Aviation dated 7 december 1944, the convention on International Telecommunications Union and *the Aviation Regulation dated 12 May 1969.*

Type d'aéronef & n° de série *Type of aircraft Serial n°*	**Immatriculation** *Registration*	**Indicatif d'appel** *Call sign*	**Propriétaire** *Owner*	**Mention d'emploi** *Category of operation*	**Régime de vol** *Flight rule*

Date de délivrance :
Date of issue :

Le Directeur Général

Voir au verso, les équipements de bord.
See overleaf equipments on board.

EQUIPEMENTS DE BORD / *EQUIPMENTS ON BOARD*

	EQUIPEMENTS / *EQUIPMENTS*	**MARQUE & TYPE** *DESIGNATION & TYPE*	**FREQUENCES & PUISSANCES** *FREQUENCIES & POWER*
COMMUNICATION			
NAVIGATION			
DIVERS			

ANAC-BF

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE DU BURKINA FASO

NATIONAL CIVIL AVIATION AGENCY OF BURKINA FASO

BF-AIR 15

LAISSEZ-PASSER PROVISOIRE

PERMIT TO FLY N°

1) Le présent Laissez-Passer, est délivré à l'aéronef :
This Permit to Flyn, issued

Constructeur : *Manufacturer* | Type : | N° de Série : *Serial Number*

Catégorie : Category : | Marques distinctives : Nationality and registration markings

2) Il est attribué à :
granted to

3) *Aux fins de :*
in order to

- Expérimentation ☐ *Flight tests*
- *Convoyage* ☐ *Ferry flight*

de : *à :*

4) Validité de ce document / Validity of this document — Du : / From — Au : / To — inclus / included
à moins que cette validité ne soit suspendue ou révoquée - Unless this validity is suspend or revoked

5) Documents associés au présent Laissez-Passer :
Documents associated with this permit to fly

6) Limitations :

Limitation au territoire Burkinabé
Limited to Burkina Faso territory
non ☐ no oui ☐ yes

Transport de passagers autorisé
Passenger authorised
non ☐ no oui ☐ yes

Date *:*

Le Directeur Général

Ce Laissez-Passez doit être à bord de l'appareil lors de tout vol / This Permit to fly must be carried on board during all flights

Edition 01 – Août 07 / Rév. 01 – Mai 11

BF-AIR 16

DECLARATION D'ENTRETIEN POUR LES AVIONS/HELICOPTERES EXPLOITES EN AVIATION GENERALE

Cette déclaration est à adresser à l'Autorité après visa, en placer une copie dans le carnet de route.

Accord des conditions d'entretien et de gestion de la navigabilité

Nom de l'Inspecteur :

Visa :

Elle concerne l'aéronef immatriculé : _____

Modèle/Type: _____

N° de série : _____

Je déclare, agissant conformément au certificat d'immatriculation en qualité de :

☐ (1) propriétaire ou ☐ locataire

Nom ou Raison Sociale (R/S) : _____

Adresse : _____

☐ Confier la gestion du maintien de la navigabilité à un organisme agréé

☐ Réaliser soi-même la gestion du maintien de la navigabilité

Nom ou R/S

Adresse

No d'agrément

☐ Confier l'entretien de cet aéronef à un Organisme d'entretien agréé

Nom ou R/S :

Adresse :

N° agrément :

☐ Mandate le gestionnaire du maintien de la navigabilité pour la présentation de l'aéronef en vue du renouvellement de son CDN (La facture correspondante reste adressée au propriétaire / à l'exploitant).

Intitulé du programme d'entretien _____

Edition _____ Amendement _____Accepté le_____ et tout amendement ultérieur accepté.

(1) Cocher la case appropriée

Lu et Approuvé Organisme d'entretien	Lu et Approuvé Organisme chargé de la gestion de la navigabilité

Nom et signature du propriétaire/locataire

Réservé à l'Autorité :

Observations : _____

Fait à : _____ le : _____

BF-AIR 17

FICHE D'ANOMALIE TECHNIQUE

1. IDENTIFICATION DU MATERIEL

Type d'aéronef : Immatriculation :
TSN : CSN : S/N :
Incident : Système ☐
Structure ☐

Type moteur : Chapitre :
Position : N° Groupe propulseur ☐
TSN : CSN : APU ☐
TSO : CSO :

Type équipement :
P/N : S/N : TSN : CSN :

---

2. CIRCONSTANCES – Utilisateur :

Date :
Anomalie observée : au sol ☐ en vol ☐ Phase : Lieu :
Circonstances : Type d'utilisation : Courrier :
Ligne :

---

3. NATURE DE L'INCIDENT : (Procédure secours éventuelle – Description, état final appareil – Travaux effectués pour remise en état)

---

4. CAUSES : confirmées ☐
présumées ☐

---

5. MESURES PRISES

---

6. APPRECIATION DE LA GRAVITE

Grave ☐ Important ☐ Modéré ☐

Date : **Nom, signature & cachet du TMA :**